विवरण

प्लेग फैलने की संभावनाओं को ध्यान में रखते हुए सरकार द्वारा की गई कार्यवाही ।

(1) संपूर्ण प्रभावित क्षेत्र को रोगी का पता लगाने, चूहों के मरने, पिस्सू इंडेक्स का निर्धारण करने के लिए कड़ी निगरानी के अधीन रखा गया । कृन्तकों की संख्या के बीच सीरम विज्ञानी निगरानी की गई । सूरत जिले और आसपास क्षेत्रों को निगरानी के अधीन रखा गया ।

(2) संदिग्ध रोगियों से प्रयोगशाला निदान के लिए रक्त और लिफनोड उत्प्रेरक जैसे क्लिनिकल नमूने एकत्र किए गए ।

(3) अधिक जोखिम वाले समूहों को प्लेग वैक्सीन से रोग प्रतिरक्षित किया गया । वैक्सीन उपलब्ध कराए जाने तक रसायन बचाव प्रदान किया गया ।

(4) सभी फील्ड कार्यकर्ताओं/स्वास्थ्य कार्यकर्ताओं को दस्तानों, जुराबों, मगबूटों आदि का इस्तेमाल करके पिस्सुओं से बचाया गया ।

(5) रोगियों के घरों और उनके वस्त्रों को उपयुक्त कीटनाशकों से विसंक्रमित किया गया ।

(6) न्यूमोनिया प्लेग के रोगी, यदि कोई पाया गया, को हवा से होने वाले संक्रमण से बचाने के लिए सावधानी बरतकर अलग किया गया । अलग रखने की अवधि कम से कम 5 पूर्ण दिवसों तक एंटिबायोटिक थिरेपी पूरी करने तक थी और उसका नैदानिक प्रभाव अनुकूल था ।

(7) थूक, पोपदार डिस्चार्ज आदि को पूरी तरह से विसंक्रमित किया गया और प्लेग से मरने वाले व्यक्तियों के शवों, यदि कोई पाया गया, का पूरी सावधानी से निबटान किया गया ।

(8) विदित फैसी से बढ़ाए गए दायरे में सहल पिस्सु नियंत्रण उपाय किए गए । 15 किलोमीटर के घेरे के अंतर्गत आने वाले गांवों को कवर किया गया और यदि निगरानी से ऐसा पता चला तो इस क्षेत्र का सतत अनुवीक्षण के आधार पर और आगे विस्तार किया गया ।

(9) रसायन बचाव 5 वर्ष से अधिक आयु की जनसंख्या को 5 दिनों तक टेट्रासाइकिलन देकर किया गया और 5 वर्ष से नीचे की आयु वाले जनसंख्या का सल्फाडाक्सीन देकर बचाव किया गया ।

Need *to* re-orient medical research work

1159. SHRI SARABA MOHAN1Y: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state;

(a) whether there is a need to reorient medical research work in the country:

(b) if so, the proposal mooted by Government in this tegard;

(c) the steps taken in that regard so far; and

fd) the details thereof?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (DR. C S1LVERA); (a) to (d) Need based Medical Research is being conducted in the country-.

Implementation of I »im! v planning tbrnugli district Cooperative Banks

1(60. SHRI SATISH PRADHAN; Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state;

(a) whether it is a fact that Government hifve recommended implementation of family planning through the district level Cooperative Banks by incorporating amendments to the effect that—

(i) the prospective Joanee will not have more than two children;

(ii) those, who have more than two children will ensure, not to have any more children;

(b) wrether the Cooperative Banks have been given directives to make neces sary amendments; and

(c) whether the same rule would also be applied in other fields i.e. employ ment, contracts, jobber etc?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (DR. C. SILVERA); (a.) to (c) The information is being collected and will be laid on the Table of the House.

Combating IB

1161. SHRI RAJNI RAN J AN SAHU: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) v,Uether Government's attention has been drawn to a news item which appeared in 'The Hindustan Times' datsa 13th October, 1994 under the caption "TB top kii'ei disease in India", and

fb) if so, the reasons for which the disease has not so far been controlled and the number of patients reduced during the last three years?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (DR. C. SILVERA): (a) Ye_3, Sir.

(b) Central Government is implement- ing a National T.B. Control Programme through a Centrally Sponsored Sch;me or> 50:50 shining basis between the Centre and States iu the country. Mal-nutritioii,

rty. illiteracy and over-crowding are some of the reasons which have contributed to the spread of diseases. Though there has been no significant change to the incidence of T.B.. mortality and severity of morbidity have declined.

Performance of *Bws&y* Welfare Pro- grammes in States

1162. SHRI IQBAL SINGH:
DR. B. B DUTTA;

Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether it is a fact that the per- formance of Family Planning Programme varies significantly amongst States;

lb) -uaether it is alto ? fact that the j more populous Northern States are con-j sideraWy lagging behind in this regard. and

(c) the details of the steps taken by Government for effective implementation of the programme?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (DR. C. 'SILVERA): (a) ana (b) Yes, Sir.

An Action Plan covering improvement in the quality and outreach of ser-*Ices,* differential approach to poor performing areas, innovative approahces in IEC activities greater involvement ot NGOs, active community participation, improved mo; her and ,hilj health . etc. ;s beitr implemented.

आठवीं पंचवर्षीय योजना के दौरान राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रम और परिवार कल्याण कार्यक्रम को प्रोत्साहन देना

1163. श्री किसनभाई हरिभाई पटेल : क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) क्या सरकार आठवीं पंचवर्षीय योजना के दौरान राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रम और परिवार कल्याण कार्यक्रम पर और अधिक बल देने का विचार रखती है ;

(ख) यदि हां, तो इसकी प्रमुख विशेषताएं क्या हैं; और

(ग) सरकार ने सातवीं पंचवर्षीय योजना तथा आठवीं पंचवर्षीय योजना में इस प्रयोजन के लिए राज्य/संघ राज्य